

# LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO GALILEI"

## Indirizzi: Ordinario, Scienze Applicate

Allegato N. 5

### CONSENSO INFORMATO PER GENITORI/TUTORE LEGALE

Informativa ai sensi degli art. 13 e art. 14 del Regolamento europeo 679/2016  
in materia di protezione dei dati personali [GDPR]

Io sottoscritta (madre/tutore) .....

nata il ...../...../ ..... residente a ..... via/piazza .....

Tel. ....domicilio (se diverso dalla residenza) .....

Io sottoscritto (padre/tutore) .....

nato il ...../...../ ..... residente a ..... via/piazza .....

Tel. ....domicilio (se diverso dalla residenza) .....

### GENITORI/TUTORI LEGALI

del minore .....

nato il ...../...../ ..... residente a ..... via/piazza .....

dichiaro/dichiarano di aver ricevuto completa Informativa ai sensi degli art. 13 e art. 14 del Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali [GDPR] e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa fornitami con il presente documento.

.....	...../...../.....	.....
.....	...../...../.....	.....
.....	...../...../.....	.....

Nome per esteso del  
genitore/tutore legale

Data

Firma